



Événements by Hiscox
Questionnaire préalable d'assurance



Avant de répondre à toute question du présent questionnaire, veuillez lire attentivement la déclaration figurant à la fin de ce questionnaire, que vous devez signer et dater. Il est nécessaire que la personne à assurer, ou celle qui remplit le questionnaire Vous devez veiller à ce que toutes les sommes assurées soient appropriées, étant donné qu'une sous-assurance peut réduire le montant de l'indemnisation.

Si cet événement a déjà été assuré par HISCOX, merci de bien vouloir nous indiquer le numéro de la police précédente

Nom / Prénom

Raison sociale

Adresse

Code Postal / Ville

Pays

Nom de l'événement

Nature de l'événement

☐

Foire, Salon

☐

Congrès, Convention, Séminaire

☐

Concert, Spectacle, Événement culturel, Exposition

☐

Manifestation sportive

☐

Autre

Thème de l'événement

Dates de déroulement (incluant le montage et le démontage)

Du

au

Dates d'ouverture de l'événement

Du

au

Veuillez indiquer le nombre de visiteurs attendus :

Veuillez indiquer le nombre d'exposants attendus :

**1. Détails relatifs
au site de l'événement**

Nom	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>
Code Postal / Ville	<input type="text"/>
Pays	<input type="text"/>

Existe-t-il des contrats de location conclus entre vous-même et le ou les site(s) ? ☐ Oui ☐ Non

Est-il prévu qu'une partie de l'événement se déroule ? ☐ En plein air ☐ Sous une structure légère

2. Antécédents

L'événement a-t-il déjà été organisé les années précédentes ? ☐ Oui ☐ Non

S'est-il déroulé normalement ? ☐ Oui ☐ Non

Des sinistres ont-ils été déclarés au cours des trois dernières manifestations ? ☐ Oui ☐ Non

Si Oui, veuillez fournir les précisions suivantes

Date	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nature du sinistre	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Montants de l'indemnité	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €
Assureur	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3. Couverture requise

Veuillez indiquer ci-dessous la (es) garantie(s) que vous souhaitez :

☐ Dommages matériels

☐ Espèces et valeurs

☐ Responsabilité Civile Organisateur

**4. Dommages
matériels**

Valeur totale des matériels à garantir ?

 €

dont

• Matériel standard

 €

• Matériel sensible (écran plasma, vidéo, équipement de communication...)

 €

• Tentes ou structures temporaires

 €

Dans tous les cas, merci de nous joindre la liste détaillée et chiffrée du matériel à garantir.

Garantie Transport Aller / Retour ?

☐ Oui ☐ Non

Nous garantissons automatiquement à hauteur de 30 000 €, les dommages causés aux bâtiments, équipements fixes et agencements du lieu de l'événement pour lesquels vous êtes légalement responsables durant l'événement assuré.

5. **Espèces et valeurs** Valeur totale de l'argent et de tous autres articles de valeur qui seront contenus en coffre ? €
- Valeur maximum conservée aux caisses ? €
- Valeur totale de l'argent en transit ? €

6. **Responsabilité Civile Organisateur** **Montant de garantie souhaité ?** ☐ 2,5 millions € ☐ 5 millions €
- ☐ 7,5 millions € ☐ Autre €

- a. La garantie doit-elle être étendue aux dommages causés aux bâtiments, équipements fixes et agencements du lieu de l'événement, pour lesquels vous êtes légalement responsable durant l'événement assuré ? ☐ Oui ☐ Non

Pour quel montant ?

€

Si Oui :

- les recours sont-ils conservés contre le bailleur des locaux ? ☐ Oui ☐ Non

- les locaux sont-ils gardiennés ? ☐ Oui ☐ Non

- b. Existe-t-il des activités dangereuses ou inhabituelles susceptibles de causer des préjudices ou dommages ? (ex : sports aériens, défis sportifs...) ☐ Oui ☐ Non

Si oui, veuillez préciser

7. Déclarations

Je soussigné(e) déclare qu'à ma connaissance, **tous les renseignements donnés**, que le questionnaire ait été rempli **de ma main ou de celle de mon mandataire, sont exacts**. Je reconnais être informé(e) de l'**obligation de sincérité des réponses** au présent questionnaire et des **conséquences qui résulteraient d'une omission ou d'une fausse déclaration, à savoir la nullité du contrat** (Article L 113-8 du Code des Assurances) **ou la réduction des indemnités** (Article L 113-9 du Code des Assurances). En signant cette déclaration, je ne suis pas tenu(e) d'accepter les termes de la proposition d'assurance faite par les assureurs, mais **dans le cas où un contrat serait accepté, les déclarations faites dans ce questionnaire feront partie intégrante du contrat et lui serviront de base**.

Nom du signataire

Fonction

Date

Signature

Informatique et Liberté : en application de la Loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, l'assuré dispose d'un droit d'accès et de rectification auprès des assureurs pour toute information le concernant contenue dans les fichiers à leur usage.